



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

IGAC

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Julian		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Dicue		NOMBRES Diana Astrid	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1007209480		GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MARIA ORIENTE		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO CAUCA
DEPTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN		
MUNICIPIO PÁEZ			TELÉFONO 3216201894		EMAIL dianajuliandicue@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°	MES	12	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CORPETROL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	600	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS	07	2019

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TÉCNICO EN CATASTRO	03	2024

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6016531888			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01			DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA					DIRECCIÓN CALLE null 3 null #7-08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6013531888			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	08	Año	2023	Día	21	Mes	02	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO PASANTE			DEPENDENCIA ATENCIÓN AL USUARIO VENTANILLA					DIRECCIÓN CALLE 3 null null #7-08						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO INDIGENA REGIONAL DEL CAUCA CRIC				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3137117533			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	18	Mes	01	Año	2022	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL DINAMIZADORA			DEPENDENCIA AREA ECONOMICO AMBIENTAL				DIRECCIÓN CALLE 1 4 50 VASQUEZ COBO				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.209.480**

JULIAN DICUE

APELLIDOS
DIANA ASTRID

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1998**

PAEZ (BELALCAZAR)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-DIC-2016 PAEZ (BELALCAZAR)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-1105500-00880444-F-1007209480-20170201 0053415968A 1 47285008

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre, la

Institución Educativa Agroforestal
Sat We'so Zuun "Nietos de los Sabios"

Creada mediante resolución 0-446 de abril -2004, 00192-01-2013 y decreto 2500 de 12 julio de 2010

Nit. 817007593-1 Código de ICFES 127498

Registro DRNE 219517001581

Páez Cauca
Sede La Villa

Confiero a:

Diana Astrid Julián Dicue

I.I. 1007209480 de Paéz – Belalcazar

El título de

Bachiller Técnico Agroforestal

Por haber concluido el Plan de Estudios correspondiente a la Educación Media Académica, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legales o reglamentariamente definidos, correspondientes al Nivel de Educación Media.

Acta General de Graduación

No. 10 Libro III Fojas 10-11 del 1 de Diciembre de 2015

Dado en el Resguardo Indígena Piçkwe Tha Fxiw, Centro Educativo La Villa - Páez Cauca,
el 4 de Diciembre de 2015

Luz Omaira Quilcuc Vivas

Luz Omaira Quilcuc Vivas

CC. 25.571.067 de Páez

Rectora



Institución Educativa Agroforestal
Sat We'sx Zuun "Nietos de los Sabios"
Creada mediante resolución 0446 de abril -2004, 00192-01-2013
y decreto 2500 de 12 julio de 2010
Nit. 817007593-1 Código de ICFES 127498
Registro DANE 219517001581
Resguardo Indígena Piçkwe Tha Fxiw, La Villa - Páez Cauca

ACTA DE GRADUACIÓN No. 10

En la vereda La Villa, del municipio de Páez Cauca, al primer (1) día del mes de Diciembre del año 2015, se reunió con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, la suscrita Rectora de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROFORESTAL SAT WE'SX ZUUN "NIETOS DE LOS SABIOS", Institución creada mediante Resolución No. 00192 de enero de 2013 y decreto 2500 de 12 julio de 2010, para los niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y la Gobernación del Departamento del Cauca, para otorgar el Título de BACHILLER en la Modalidad TÉCNICA.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Técnico Agroforestal

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Diana Astrid Julián Dicue

T.I. 1007209480 de Páez - Belalcazar

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 010 de fecha primero (1) de Diciembre de 2015, Libro para control de Actas de Graduación No. 01, Folio 10 y 11, que consta de 35 estudiantes graduados que comienza con el nombre de Calambas Calambas Yeison Edgar y se cierra con el nombre de Yugue Liz Flor Angela.

Firmada y sellada por LUZ OMAIRA QUILCUE VIVAS (Rectora).

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las Leyes y Normas vigentes.

Dado en el Resguardo Indígena Piçkwe Tha Fxiw, La Villa - Páez Cauca, a los cuatro (4) días del mes de Diciembre de 2015.

Luz Omaira Quilcue Vivas
Luz Omaira Quilcue Vivas
CC. 25.571.067 de Páez
Rectora



La República de Colombia



Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, autorizado por la Secretaría de Educación Departamental mediante Resolución 511/2007, Certificación en calidad ISO 9001:2008 NTC 5555:2011 Bureau Veritas

OTORGA A:

Diana Astrid Julián Dicue

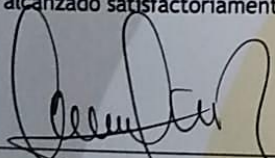
C.C. No. 1.007.209.480 de Páez (Belalcazar)

El certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

Sistemas y Mantenimiento de Computadores

Resolución No.5485 De 2013 S.E.D.

Por haber alcanzado satisfactoriamente las competencias del programa, con una intensidad de 600 horas.



Director



Secretaria

Dado en la Plata, a los 25 día del mes de Julio de 2019, Folio 72 del libro de Registro Interno No. 07





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA ASTRID JULIAN DICUE

Con Cédula de Ciudadanía No. 1007209480

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

Título de

**TÉCNICO EN
CATASTRO**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Título en Popayán.
a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ

Subdirector (E) CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL
REGIONAL CAUCA

85166975 - 27/03/2024

No y FECHA REGISTRO

EL(LA) DIRECTOR(A) TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL CAUCA

CERTIFICA

Qué el (la) señor(a) DIANA ASTRID JULIAN DICUE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1,007,209,480. Suscribió el contrato No. 2421 de 2025 de acuerdo con la siguiente información.

OBJETO Prestación de servicios de apoyo a la gestión como técnico de ventanilla en la dirección territorial Cauca

FECHA DE INICI	26 de febrero de 2025	FECHA FINAL	30 de diciembre de 2025
VALOR TOTAL	\$24,697,040.00	VALOR EJECUTADO	\$24,697,039.00
ESTADO	TERMINADO		

OBLIGACIONES CONTRATISTA

1-GARANTIZAR LA OPORTUNA Y ADECUADA ATENCIÓN A USUARIOS EXTERNOS E INTERNOS DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL, DE MANERA OPORTUNA Y EFICAZ INCLUYENDO NOTIFICACIÓN EN EL CASO QUE SE REQUIERA. 2-ORIENTAR AL USUARIO EN LA ENTREGA CORRECTA DE DOCUMENTOS PARA EFECTOS DEL TRÁMITE SOLICITADO REVISANDO Y VERIFICANDO QUE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA POR LOS USUARIOS, CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA ATENDER LA SOLICITUD Y/O RADICARLA. 3-REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO SI SE REQUIERE, EN LA PROYECCIÓN DE RESPUESTAS A USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS DENTRO DE LOS TÉRMINOS DE LEY, OFICIOS A TESORERÍA Y OFICINAS DE REGISTRO, ESCANEADO DE DOCUMENTACIÓN O ELABORACIÓN DE TRAMITES DE OFICINA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA. 4-ANALIZAR Y/O ESTUDIAR LAS SOLICITUDES DE TRÁMITES CATASTRALES EN EL ÁREA DE ATENCIÓN AL PÚBLICO Y CLASIFICARLAS SEGÚN CORRESPONDA. 5-RESPONDER LAS SOLICITUDES EN EL SISTEMA DE CORRESPONDENCIA SIGAC QUE LE SEAN ASIGNADAS, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS VIGENTES. 6-APOYAR LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS CATASTRALES. 7-ASISTIR A REUNIONES DE SEGUIMIENTO PROGRAMADAS. 8-PRODUCTOS

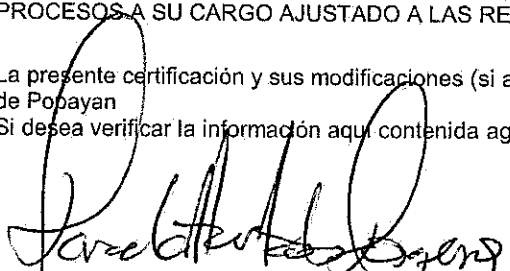
8.1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ MISMO UN PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

8.2. GENERAR INFORMES DE EJECUCIÓN CUANDO SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR.

8.3. ORGANIZAR EL REPOSITORIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, ENTREGANDO EL PRODUCTO FINAL DE LOS PROCESOS A SU CARGO AJUSTADO A LAS RESPECTIVAS TRD.

La presente certificación y sus modificaciones (si aplica) se expide a los 15 días del mes de enero de 2026, en la ciudad de Popayán

Si desea verificar la información aquí contenida agradecemos enviar un correo a contratacion@igac.gov.co


LADY MARCELA HURTADO MOSQUERA
Directora Territorial Cauca

Revisó: Juan Jose Hernandez Ordoñez
Elaboró: Jorge Javier Ruiz Puchana

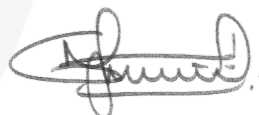
**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
NIT 899.999.004-9**

CERTIFICA:

Que la estudiante Diana Astrid Julian Dicue, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.209.480 expedida en Paez (Belalcazar), estudiante del programa académico de Técnico en Catastro, del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), realizó la pasantía en la Dirección Territorial Cauca, en el periodo comprendido entre el 15 de agosto de 2023 y el 21 de febrero de 2024, desarrollando las siguientes actividades:

1. Apoyo administrativo en los procesos de gestión catastral:
 - Colindancia de los predios para certificados especiales.
 - Venta de copia de resoluciones de los diferentes municipios del Departamento del Cauca.
 - Expedición de certificados catastrales sencillos solicitados por los usuarios, Policía Nacional y Agencia Nacional de Tierras.
2. Orientación a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida.
 - Apoyo en asesoría al público de Popayán y otros municipios del Departamento del Cauca, sobre compra de productos catastrales.
3. Apoyo en la custodia de la documentación recibida por el Sistema de Gestión Catastral y correspondencia catastral residencial.
 - Organización de archivos por orden de consignación de los certificados especiales del año 2023, y de los meses de enero y febrero de 2024.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2024.



GLORIA MARLEN BRAVO GUAQUETA
Subdirectora de Talento Humano

Proyectó: María Victoria Mafla Sánchez – Profesional Especializado - Subdirección de Talento Humano. *4f*



CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL CAUCA

Autoridad Tradicional Resolución No. 025 del 8 de Julio de 1999 Dirección de Asuntos Indígenas Ministerio del Interior
Calle 1 No. 4-50 B/ Vásquez Cobo - Popayán Cauca
NIT. 817.002.466-1 - EMAIL: - cric@cric-colombia.org

C. LABORAL O PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 830

A Solicitud del Interesado

HACE CONSTAR

Que los datos aquí registrados son verdaderos y se encuentran en los archivos de la Organización.

NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA ASTRID JULIAN DICUE.

IDENTIFICACIÓN #: 1.007.209.480 DE PAEZ.

CARGO: DINAMIZADORA.

TIEMPO DE SERVICIO:

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	MOD CONTRATO	CONTRATO No	LUGAR DE TRABAJO	CARGO
18/01/2022	15/08/2022	OPS	029	ZONAS DE COBERTURA DE LA ORGANIZACIÓN INDIGENA	LEVANTAR INFORMACIÓN POBLACIONAL EN LOS TERRITORIOS INDÍGENAS DE SAN ANDRÉS, SANTA ROSA DE CAPICSISCO, TURMINA, SAN MIGUEL DE LA ZONA TIERRADENTRO.

TIPO DE CONTRATO: Orden Prestación de Servicios.

MOTIVO DE RETIRO: Terminación de Contrato.

La presente certificación se firma en Popayán, a solicitud del interesado para efectos de, **TRÁMITES DE ANEXO HOJA DE VIDA** a los veinte (20) días del mes de septiembre del año 2022.

Sin el sello seco no tiene ninguna validez.

Atentamente


DANIEL PINACUE ACHICUE
Consejero Administrativo - CRIC.

Elaboro: Xerme Genstanza Mosquera Galdon



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS AIC EPSI
Régimen Subsidiado

La EPS AIC EPSI, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1007209480
Apellidos: JULIAN DICUE
Nombres: DIANA ASTRID
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Régimen Subsidiado
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 31/12/2025
Departamento de Afiliación: CAUCA
Municipio de Afiliación: PAEZ
Zona: Rural - Dispersal

N - El afiliado no requiere encuesta SISBEN debido al grupo poblacional que tiene.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 5 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.

Líder de afiliación y Operaciones BDUA
AIC EPSI

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

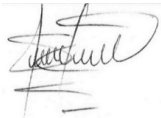


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIANA ASTRID JULIAN DICUE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007209480**, se encuentra afiliado/a desde **13/01/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



DR: PEDRO FERNANDO ORDOÑEZ
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 RESOLUCION.09550-08/18
 CELULAR/WHATSAPP:3118414743

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDICINA PREVENTIVA

1. DATOS BASICOS

FECHA: 23-02-2024		TIPO DE EXAMEN: INGRESO	
NOMBRE: DIANA ASTRID		APELLIDOS : JULIAN DICUE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC	NO: 1007209480	DE: PAEZ – CAUCA	SEXO: M F X
ESTADO CIVIL : SOLTERA	TEL: 3216201894	EPS: AIC	EDAD: 25 AÑOS
EMPRESA: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI		CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
TIPO DE VINCULACION: OPS		ESCOLARIDAD: TECNICO	

El servicio médico ocupacional con el Doctor Pedro Fernando Ordóñez médico especialista en salud ocupacional, mediante el examen de aptitud para el cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona con los datos anteriormente consignados se considera:

2. CONCEPTO

APTO :	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON RECOMENDACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO SIN RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>
NO APTO :	<input type="checkbox"/>	APLAZADO	<input type="checkbox"/>	APTO CON RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES	<input type="checkbox"/>

3. RESTRICCIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

3.1 SIN RESTRICCIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	3.2 TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	3.3 PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	3.4 TIEMPO	<input type="checkbox"/>
-----------------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------	--------------------------

4. RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

4.1 PARA EL TRABAJADOR:	
Autocuidado - Pausas activas durante la jornada laboral.	<input checked="" type="checkbox"/>
Conservar hábitos de vida saludable – dieta balanceada, baja en carbohidratos y azúcares simples. – ejercicio regular. Acondicionamiento físico, fortalecimiento muscular.	<input checked="" type="checkbox"/>
Se recomienda pérdida de peso – Valoración en su EPS con nutricionista para incluir en programa de pérdida de peso.	<input type="checkbox"/>
Higiene postural y de columna.	<input checked="" type="checkbox"/>
Cambios frecuentes de sedente a bipedestación por lo menos cada hora.	<input checked="" type="checkbox"/>
Utilizar adecuadamente elementos de protección personal, según el perfil del cargo.	<input checked="" type="checkbox"/>
Informar oportunamente sobre incidentes y accidentes de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>
Valoración en su EPS para realizar afinamiento de presión arterial.	<input type="checkbox"/>
Valoración por oftalmología para manejo de pterigio	<input type="checkbox"/>
Valoración anual por optometría para actualizar de fórmula de lentes.	<input type="checkbox"/>
Solicitar valoración por optometría en su EPS para formula de lentes, por disminución de agudeza visual.	<input type="checkbox"/>
Valoración regular en su EPS para control de lípidos (Colesterol, triglicéridos) Se recomienda dieta baja en grasas y carbohidratos.	<input type="checkbox"/>
Valoración en su EPS para formula de manejo antiparasitario.	<input type="checkbox"/>
Valoración en su EPS para manejo de patología osteomuscular	<input type="checkbox"/>
Mantener y aplicar adecuadamente protocolo de bioseguridad de su empresa	<input checked="" type="checkbox"/>
4.2 PARA LA EMPRESA	
Mantener puesto de trabajo ergonómico. Educación en ergonomía.	<input checked="" type="checkbox"/>
Incentivar seguridad y salud en el trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/>
Educación sobre estilos de vida saludable y autocuidado.	<input checked="" type="checkbox"/>
Educación sobre manejo de cargas, según el riesgo.	<input type="checkbox"/>
Reubicación laboral.	<input type="checkbox"/>
Revisión de puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>
Seguimiento de casos por Aseguradora de riesgos laborales (ARL)	<input type="checkbox"/>

5.CONDICIONES MEDICAS OCUPACIONALES: incluir en sistema de vigilancia epidemiológica:

Biomecánico	X	Visual		Auditivo		Cardiovascular		Biológico		Químico		Físico	
Psicolaboral		Ergonómico	X	Osteomuscular		Cuidado de la voz	X	Eléctrico		Nutricional		Estrés	X

Pedro Fernando Ordoñez
 MEDICO ESP. SG-35T
 RES. 09550-08/18



DR. PEDRO FERNANDO ORDÓÑEZ

MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

RM 09550-08/18



FIRMA DEL TRABAJADOR

CC. 1007209480

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIANA ASTRID JULIAN DICUE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.007.209.480 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 520146473, abierta/o desde el 17/1/2022.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Enero del año 2026 con destino a: IGAC



Firma Autorizada

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14905004932



(415)7707212489984(8020) 000001490500493 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 2 0 9 4 8 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 0 7 2 0 9 4 8 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio

Paez

5 1 7

31. Primer apellido

JULIAN

32. Segundo apellido

DICUE

33. Primer nombre

DIANA

34. Otros nombres

ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Cajibío

1 3 0

41. Dirección principal

VDA La unión cajibío

42. Correo electrónico

dianajuliandicue@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 6 1 6 4 8 3 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

6 2 0 9

2 0 2 0 0 3 2 5

5 6 1 1

2 0 2 1 0 3 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																							

20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JULIAN DICUE DIANA ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIANA	ASTRID	JULIAN	DICUE

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio
Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$24.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

--

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí

No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 3.320.000 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
  	3320000-01 Declaración inicial	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	CONTRATISTA	OTRO	2026-01-05 08:57	2026-01-05 11:53	FINALIZADO
  	2504844-01 Declaración inicial	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	CONTRATISTA	OTRO	2025-02-17 15:30	2025-02-17 18:07	FINALIZADO
  	1645313-01 Declaración inicial	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	CONTRATISTA	INGRESO	2024-02-23 09:25	2024-02-23 09:41	FINALIZADO



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007209480 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/01/2026 08:12 AM



Código Verificación: **YGV4WZMKPJ**

Válida hasta: **05/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287517019



PIB
08:14:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIANA ASTRID JULIAN DICUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007209480:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

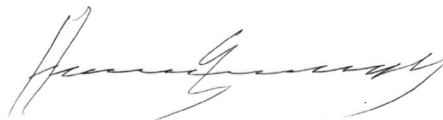
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de enero de 2026, a las 08:15:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007209480
Código de Verificación	1007209480260105081554

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:17:25 AM horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007209480**

Apellidos y Nombres: **JULIAN DICUE DIANA ASTRID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/01/2026 08:23:41 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1007209480** y Nombre: **DIANA ASTRID JULIAN DICUE.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131697934** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir


Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

	FORMATO AUTORIZACIÓN Y MANIFESTACIONES PARA SUSCRIPCIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Código: FO-GCO-PC01-27
		Versión: 1
		Vigente desde: 09/12/2025

Yo DIANA ASTRID JULIAN DICUE identificado(a) con documento de identidad No. 1007209480, actuando en nombre propio (x) / representación () de DIANA ASTRID JULIAN DICUE identificado(a) con documento de identidad o NIT No. 1007209480, me permito manifestar, certificar y/o autorizar con la suscripción del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión que pretendo celebrar con el IGAC, lo siguiente:

1. Manifiesto de forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial, la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 que, **AUTORIZO AL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – IGAC** por el tiempo requerido para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transmisión, transferencia y, en general, el tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, para fines legales, contractuales y misionales de conformidad con la **POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** de la entidad, disponible en la página web www.igac.gov.co.
2. Declaro que he sido informado sobre el carácter facultativo para autorizar el tratamiento de los datos sensibles y que conozco los siguientes DERECHOS que ostento como titular:
 - a) Acceder, obtener copia, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales de conformidad con los procedimientos establecidos, conforme lo previsto en la Constitución y la ley.
 - b) A que se garantice la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos reservándose el derecho de modificar la Política de Tratamiento de Datos Personales, cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
3. Manifiesto que, para ejercer los derechos antes mencionados, he sido informado de los canales de comunicación dispuestos por el IGAC para atender cualquier inquietud, actualización y/o modificación de mis datos. (Teléfono: 601 6531888 / Correo: contactenos@igac.gov.co / web: www.igac.gov.co).
4. Me permito declarar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el estado, descritas en la Ley, en los artículos 8 de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen causales de inhabilidad o incompatibilidad, sin perjuicio de lo anterior, particularmente según lo establecido en el literal a, b, c y f del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993:
5. **SI () NO (X)** tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor ejecutivo o con los miembros de la



FORMATO AUTORIZACIÓN Y
MANIFESTACIONES PARA SUSCRIPCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN

Código: FO-GCO-PC01-27

Versión: 1

Vigente desde: 09/12/2025

junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal del **Instituto Geográfico Agustín Codazzi**.

Primer Grado Consanguinidad: Padres e Hijos naturales/ **Segundo Grado Consanguinidad:** Abuelos, Nietos y Hermanos. **Primero de afinidad:** Suegro/a (los padres de mi cónyuge – hijos de mi cónyuge- hijastros), cónyuges de mis hijos/as (yernos y nueras), Cónyuge de mi padre, si no es mi madre- madrastra/ Cónyuge de mi madre, si no es mi padre- Padrastro. **Segundo Grado afinidad:** Cónyuges de mis hermanos/as-cuñado/as, Abuelos/as de mi cónyuge, cónyuges de mis nietos/as, hermanastros/as (entendiendo como hermanastro/al hijo/a del cónyuge de mi padre/madre con el que no comparto ningún lazo de sangre). **Primero Civil:** (Padre/madre adoptante, Hijo/a adoptado/a).

6. **SI () NO (X)** soy el/la cónyuge, compañero o compañera permanente de servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal en el **Instituto Geográfico Agustín Codazzi**.
7. **NO** he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.
8. **NO** he sido socio de ninguna empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.
9. **NO** he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución.
10. **NO** soy actualmente servidor(a) público del estado.
11. De igual manera, manifiesto que, en caso de presentarse, durante la ejecución del contrato a celebrar con el Instituto Geográfico Agustín Codazzi, alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor del contrato, con el fin de adelantar el análisis de la información en aras de mitigar los riesgos de continuar la ejecución del contrato en las situaciones mencionadas.
12. Autorizo **SI (X) NO ()** al **IGAC** o a quien este encargue, la recolección y el tratamiento de los datos personales sensibles como lo son mi huella digital y fotografía con fines de seguridad en las instalaciones, siendo consiente que no estoy obligado a autorizarlos.



**FORMATO AUTORIZACIÓN Y
MANIFESTACIONES PARA SUSCRIPCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN**

Código: FO-GCO-PC01-27

Versión: 1

Vigente desde: 09/12/2025

13. Certifico que me encuentro registrado como proveedor en plataforma SECOP II, que mi registro contiene mi nombre completo y sin abreviaturas, y que toda la información se encuentra actualizada a la fecha.
14. Autorizo la afiliación a la Administración de Riesgos Laborales con los datos que suministro a continuación:

ARL:	POSITIVA
Nombres y apellidos completos:	DIANA ASTRID JULIAN DICUE
Número de documento de identificación:	1007209480
Fecha de nacimiento:	27/09/1998
Dirección de residencia:	MARIA ORIENTE
Ciudad de residencia:	POPAYÁN
Número de celular:	3216201894
Correo electrónico:	DIANAJULIANDICUE@GMAIL.COM
EPS:	AIC
Fondo de pensiones:	COLPENSIONES

15. Manifiesto que no he perdido la condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos desde la fecha de emisión del examen médico preocupacional que allego para la respectiva contratación, conforme lo dispone el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.

Finalmente, manifiesto que, para efectos de la respectiva contratación, allegaré examen preocupacional de acuerdo con el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.

En constancia, firmo el presente documento en la ciudad de Popayán, el día 5 del mes de enero del 2026.

Firma:



FORMATO AUTORIZACIÓN Y
MANIFESTACIONES PARA SUSCRIPCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN

Código: FO-GCO-PC01-27

Versión: 1

Vigente desde: 09/12/2025

13. Certifico que me encuentro registrado como proveedor en plataforma SECOP II, que mi registro contiene mi nombre completo y sin abreviaturas, y que toda la información se encuentra actualizada a la fecha.
14. Autorizo la afiliación a la Administración de Riesgos Laborales con los datos que suministro a continuación:

ARL:	POSITIVA
Nombres y apellidos completos:	DIANA ASTRID JULIAN DICUE
Número de documento de identificación:	1007209480
Fecha de nacimiento:	27/09/1998
Dirección de residencia:	MARIA ORIENTE
Ciudad de residencia:	POPAYÁN
Número de celular:	3216201894
Correo electrónico:	DIANAJULIANDICUE@GMAIL.COM
EPS:	AIC
Fondo de pensiones:	COLPENSIONES

15. Manifiesto que no he perdido la condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos desde la fecha de emisión del examen médico preocupacional que allego para la respectiva contratación, conforme lo dispone el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.

Finalmente, manifiesto que, para efectos de la respectiva contratación, allegaré examen preocupacional de acuerdo con el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.

En constancia, firmo el presente documento en la ciudad de Popayán, el día 5 del mes de enero del 2026.

Firma: